

제7차 초등학교 교육과정의 보건교육 관련내용 분석

김 영 주 · 김 정 순*

*부산대학교 교육대학원 간호교육학과 · **부산대학교 의과대학 간호학과

Analysis of the contents related to health education of the 7th education course for elementary schools

Kim, Young Ju* · Kim, Jung Soon**

*Dept. of Nursing Education, Graduate School of Pusan National University

**Dept. of Nursing, Pusan National University

ABSTRACT

This study was attempted to offer the basic data required for composing a systemic education contents for health by analyzing the contents related to health education shown in the guidebook for teachers and the schoolbook for students of all grades in the current 7th education course for elementary school.

The objectives and data were totally 162 copies which were 90 copies of national schoolbook for 1~5 grades and 72 copies of guidebook for teachers used in elementary schools in the 7th educational course. The standards of selection for the contents related to health education including in each schoolbook were divided into 11 themes using the health care model suggested by Kim, Hwa Joong(1995) in the guidebook for health curriculum for elementary · middle · high schools.

The results of this study are as follows:

Firstly, the total hours of health education suggested in the 7th educational course for elementary school were 274 hours and it was 6.2% of the total class of 4,442 hours.

Secondly, the contents about health education were distributed into 9 subjects of The right livelihood, The wise livelihood, The cheerful livelihood, Korean, Morals, Society, Science, Physical education, and Practical course etc. Physical education had the most contents about health education and there was nothing in Mathematics, Music and Arts.

Thirdly, contents about health of regional society and environmental health were the most of 53 hours(19.3%), and contents about understanding of health were the least of 4 hours(1.4%).

Fourthly, contents included equally in every grades were those about safety and emergency response, health of home and society, health of regional society and environmental health.

Key words: health education, education course

1. 서론

1. 연구의 필요성

인간은 건강을 스스로 관리할 수 있는 잠재력을 가지고 있으며, 외부의 어떤 자극이나 환경에 대하여 의식 또는 무의식 속에서 스스로 방어하는 기전을 가지고 있음이 증명되고 있다. 인간의 건강관리를 위해서는 개인·가정·사회의 건강을 관리할 줄 아는 능력이 개발되어야 하며, 건강관리의 능력을 기르는 가장 직접적이고 적극적인 활동이 보건교육이다. 그러므로 보건교육을 통하여 인간의 건강관리 잠재능력을 개발하고 또한 이를 단련하여 건강생활습관을 형성하도록 한다(김화중, 1996).

특히 초등학교 시기는 다른 연령층에 비해 태도나 실천행위가 확립되어 있지 않으며, 학습동기가 강하고 보다 바람직한 방향으로 변화하려는 경향이 강하므로(김화중과 이인숙, 1992), 이 시기의 교육은 학생의 학습과 일상 생활에 필요한 기초 능력 배양 및 기본 생활 습관을 형성하는 데 중점을 두고 있다. 따라서 건강에 대한 올바른 기본 생활 습관을 형성하기 위해서는 체계적인 보건교육이 초등학교에서부터 이루어져야 한다.

보건교육이라 하면 건강에 관계되는 지식이나 정보를 제공하는 것으로 이해하는 것이 대부분이다. 그러나 보건교육은 건강에 대한 정보나 지식을 전달하는 것만으로 그치는 것이 아니라 개인이나 가정, 지역 사회, 집단으로 하여금 교육을 실천하도록 하여 습관화까지 이르도록 하는 전 과정을 말한다(김정순 외, 1999).

오늘날 과학기술의 발달과 고도의 산업화로 생활의 풍요는 누리게 되었지만, 자연환경의 훼손과 각종 오염으로 인하여 건강한 생활에 위협을 받고 있으며, 복잡해지는 사회와 더불어 학생들의 학과 공부 및 과외활동으로 인한 수면부족, 불규칙한 식생활로 인한 영양부족, 주위로부터의 지속적인 스트레스, 무방비적 성문화의 범람으로 인한 유혹, 약물 오·남용 등으로 보건교육의 요구도가 증가하고 있다.

우리나라의 경우 해방 후 보건교육에 관한 교과목으로 보건교과가 단독 과목으로 운영되어 왔으나, 1963년 제2차 교육과정 개정에서 교과목명이 '보건'에

서 '체육'으로 바뀌어 보건교육이 체육교과의 일부로 삽입되어 오늘날까지 다루어지고 있다. 따라서 법령에 제시된 학교보건교육의 목표 또한 당초의 독립된 교육목표에서 체육교육의 하위개념으로 포함되었으며 개정을 거듭할수록 체육 과목 위주로 축소 조정되어졌고 학교보건교육에 대한 개념이 바르게 정립되지 못한 채 건강과 관련된 지식들이 여러 교과목에 일관성 없이 나뉘어 교육되고 있는 실정이다(남상학, 2000).

현재 학교교육과정에서 정규 보건교과 시간은 없으며 각 교육청 재량에 따라 권장 사항으로 주당 몇 시간의 보건교육 시간을 할애 받아 보건교사가 부분적으로나마 보건교육을 하고 있으나 체계적이지 못한 실정이다. 특히 초등학교 교육과정에서의 보건교육을 보면 단일 과목으로 채택되어 있지 않고 여러 과목에 분산되어 교육되고 있어서 보건교육이 비체계적이고 일관성이 없어 시간과 인력, 비용 등 인적·경제적 손실이 초래될 수 있으며, 또한 비전문가에 의한 단편적이고 비효율적인 교육으로 왜곡된 교육이 초래될 수도 있다(주일남, 2000).

그러므로 학교보건교육의 향상을 위해서는 무엇보다도 보건교과의 독립과 전문인력에 의한 보건교육이 필요하다고 본다. 그러기 위해서는 현행 교육과정에서 여러 교과목에 흩어져 부분적이며 단편적으로 이루어지고 있는 보건교육 관련내용을 교과목별, 학년별로 파악해보고, 해당 수업시간은 어느 정도인지를 분석하는 작업이 우선되어야 할 것이다.

이와 같은 견지에서 제6차 교육과정까지는 초등학교 보건교육 관련내용을 분석하여 어떤 보건교육 내용들이 수록되어 있는가, 어느 교과목에 포함되어 있는가, 또 이로 인한 문제점은 무엇이 있는가에 대해서는 검토된 바가 있다(유재순, 1992; 이영자, 1996; 유재순, 2000; 남상학, 2000). 그러나 2002년부터 제7차 교육과정이 초등학교 전학년에 완전히 적용되어 실시되고 있는 시점에서, 제7차 초등학교 교육과정내의 보건교육 관련내용 분석은 매우 미흡한 실정이다. 또한 지금까지의 보건교육 관련내용 분석은 주로 보건교육 관련내용의 학년별, 교과목별, 주제별 구성을 분석하였으나, 이러한 내용을 수업시간 수로 분석한 연구는 드물었다.

따라서 본 연구는 김화중(1995)이 초·중·고 보건

교과 지침서에서 제안한 건강관리모형을 이용하여 현행 제7차 초등학교 교육과정의 전학년 교과서와 교사용 지도서에 나타난 보건교육 관련내용을 분석함으로써 체계적인 보건교과 내용을 편성하는데 필요한 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 현행 제7차 초등학교 교육과정에서 나타난 보건교육 관련내용을 분석하는 것이며, 그 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 초등학교 전체 교과 수업시간 중 보건교육 관련 수업시간 수를 학년별, 교과목별로 분석한다.
- 2) 초등학교 보건교육 관련내용을 주제별, 학년별, 교과목별 수업시간 수로 분석한다.

3. 용어 정의

1) 보건교육

개인과 지역사회를 대상으로 그들의 건강에 관한 지식과 경험을 넓히고 건강과 관련된 행동을 바람직하게 변화시키며 이를 위한 동기를 유발시키기 위한 계획된 학습 경험 및 사회적 활동을 총칭하며(박형중 외, 1997), 본 연구에서는 학교에서 보건관련 내용을 정규 수업시간에 각 교과목을 통해 지도하는 것을 말한다.

2) 보건교육 관련내용

학교에서 실시되는 건강과 관련된 학습 경험 및 사회적 활동에 관한 교육의 내용을 의미하며, 본 연구에서는 초등학교 각 교과목에 분산되어 기술되어 있는 보건관련 내용을 의미한다.

3) 보건교육 시간

학교에서 보건교육 관련내용을 교육한 시간을 의미하며, 본 연구에서는 초등학교의 각 교과목을 통해 보건교육이 정규 수업시간에 이루어지도록 교사용 지도서에서 제시하고 있는 지도시간을 의미한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 초등학교 교육과정의 보건교육 관련내용을 분석하기 위한 서술적 연구(descriptive study)이다.

2. 연구 대상 및 자료

제7차 교육과정의 초등학교에서 사용하고 있는 1~6학년 국정 교과서 90권, 교사용 지도서 72권, 총 162권을 대상으로 분석하였다.

3. 연구 도구

본 연구에서 보건교육 관련내용을 분석하기 위한 도구는 김화중(1995)이 초·중·고 보건교과 지침서에서 제안한 건강관리모형을 사용하였다. 이 모형에 대한 내용타당도를 검증하기 위하여 보건교육 전공교수 1인과 10년 이상 교육경력을 가진 보건교사 5인이 모형의 적합성 여부를 검토한 후 사용하였으며, 연구 도구는 ①건강의 이해 ②신체의 구조·기능·성장 ③정신건강 ④영양공급 ⑤체력단련 ⑥일상건강생활 ⑦안전과 응급처치 ⑧질병예방과 관리 ⑨약물사용과 오용 ⑩가정건강과 사회건강 ⑪지역사회보건 및 환경보건의 11개 주제로 구성되었다.

4. 자료 분석 방법

수집된 자료는 내용분석방법을 이용하여 실수, 백분율 및 내용 체계 일람표로 나타내었다. 초등학교 교과서의 보건교육 관련내용은 교과서와 교사용 지도서의 단원명, 지도내용, 학습목표에서 추출하여 김화중이 제안한 건강관리모형에 100% 적합한 내용은 연구자가 주제별로 분류하였다. 모형과 일치하지 않거나 모형에 포함되어 있지 않은 내용은 10년 이상의 교육경력을 가진 보건교사 5인과 연구자가 논의하여 분류하였고, 각 내용에 대한 평가자간 일치도 즉 신뢰도의 범위는 83.3~100%이었다.

보건교육 시간 수는 초등학교의 각 교과목의 교사용 지도서에서 제시하고 있는 지도시간으로, 교과별, 학년별, 주제별로 산정 하였고, 전체 수업시간과 전체 보건교육 수업시간에 대한 비율로 기록하였다.

1) 학년별, 교과목별 초등학교 전체 12개 교과의 수업시간 수와 보건교육 관련시간 수를 분석하여 실수와 백분율로 나타내었다.

2) 보건교육 관련내용의 주제별 구성을 학년별, 교과목별 수업시간 수로 분석하여 실수, 백분율 및 내용 체계 일람표로 나타내었다.

III. 연구 결과

1. 제7차 초등학교 교육과정 중 보건교육 시간의 구성

제7차 초등학교 교육과정 중 보건교육 시간의 구성은 <표1>과 같다.

초등학교 교육과정의 전체 12개 교과목의 국정 교과서와 교사용 지도서 분석에 의한 전체 수업시간 수는 총 4,422시간이었고, 보건교육 시간은 총 274시간으로 전체 수업시간의 6.2%에 해당하는 비율로 구성되어 있었다.

학년별 보건교육 시간을 비교해 보면, 1학년이 78(1.8%)시간으로 가장 많았으며, 6학년 44시간(1.0%), 5학년 39시간(0.9%), 4학년 39시간(0.9%), 2학년 38시간(0.8%), 3학년 36시간(0.8%)의 순으로 나타나 대체로 3학년에서 6학년으로 학년이 올라감에 따라 보건교육 시간이 증가하였고, 학년 당 연간 평균

보건교육 시간은 45.7시간이었다.

보건교육 관련내용이 수록된 교과목은 바른 생활, 슬기로운 생활, 즐거운 생활, 국어, 도덕, 사회, 과학, 체육, 실과 등 9개 교과목이었고, 수학, 음악, 미술에는 보건교육 관련내용이 전혀 수록되어 있지 않았다. 보건교육 관련내용이 수록된 9개 교과목 중 체육이 70시간(25.5%)으로 가장 많은 보건교육 시간이 할당되어 있었으나, 각 교과목 총 수업시간 대비 보건교육 시간의 할당 비율은 바른 생활이 전체 수업시간 112시간의 38.4%(43시간)로 가장 높았고 슬기로운 생활이 181시간의 24.9%(45시간), 체육 367시간의 19.1% (70시간) 순으로 나타났다.

2. 제7차 초등학교 교육과정 중 보건교육 관련내용의 구성

1) 보건교육 관련내용의 주제별·학년별 구성

표 1. 초등학교 교과목별 전체 수업시간 수 중 보건교육 관련 수업시간 수

교과목	1학년		2학년		3학년		4학년		5학년		6학년		총시간(%*)	
	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육	전체 수업	보건 교육
바른 생활	52	26	60	17	-	-	-	-	-	-	-	-	112(2.5)	43(1.0)
슬기로운 생활	84	35	97	10	-	-	-	-	-	-	-	-	181(4.1)	45(1.0)
즐거운 생활	168	16	195	7	-	-	-	-	-	-	-	-	363(8.2)	23(0.5)
국어**	182	1	203	4	205	3	174	2	174	2	174	6	1,112(25.1)	18(0.4)
도덕	-	-	-	-	30	12	30	3	30	0	30	7	120(2.7)	22(0.5)
사회	-	-	-	-	96	0	96	13	96	8	96	0	384(8.7)	21(0.5)
수학	113	0	128	0	131	0	127	0	128	0	132	0	759(17.2)	0(0.0)
과학	-	-	-	-	96	1	96	1	96	4	96	16	384(8.7)	22(0.5)
음악	-	-	-	-	64	0	64	0	64	0	64	0	256(5.8)	0(0.0)
미술	-	-	-	-	64	0	64	0	64	0	64	0	256(5.8)	0(0.0)
체육	-	-	-	-	92	20	93	20	91	15	91	15	367(8.3)	70(1.6)
실과	-	-	-	-	-	-	-	-	64	10	64	0	128(2.9)	10(0.2)
계(%*)	599 (13.6)	78 (1.8)	683 (15.4)	38 (0.8)	778 (17.6)	36 (0.8)	744 (16.8)	39 (0.9)	807 (18.3)	39 (0.9)	811 (18.3)	44 (1.0)	4,422 (100.0)	274 (6.2)

* 전체수업 4,422시간에 대한 백분율, ** 국어는 말하기·듣기, 읽기, 쓰기를 모두 포함시킴.

제7차 초등학교 교육과정 중 보건교육 관련내용의 주제별·학년별 구성은 <표2>와 같다.

보건교육의 주제별 시간을 분석한 결과, 지역사회 보건 및 환경보건에 관한 내용이 53시간으로 전체 보건교육 274시간의 19.3%로 가장 많이 차지하였고, 다음은 안전과 응급처치 51시간(18.6%), 가정건강과 사회건강 38시간(13.9%), 신체의 구조·기능·성장 35시간(12.8%), 일상건강생활 31시간(11.3%), 영양공급 21시간(7.7%), 정신건강 18시간(6.6%), 질병예방과 관리 11시간(4.0%), 체력단련 6시간(2.2%), 약물사용과 오용 6시간(2.2%) 순이며, 건강의 이해에 관한 내용은 4시간(1.4%)으로 가장 낮은 비율을 나타냈다.

보건교육 관련내용의 11개 주제를 모두 다루고 있

는 학년은 없었다. 전학년에 모두 수록된 보건교육 관련내용은 안전과 응급처치, 가정건강과 사회건강, 지역사회보건 및 환경보건에 관한 내용인 반면, 건강의 이해에 관한 내용은 2개 학년에서만 다루어졌으며 전체 보건교육 관련내용에서 차지하는 비율도 가장 낮았다.

2) 보건교육 관련내용의 주제별 분석

건강의 이해에 관한 내용은 총 4시간(1.4%)이었고, 지도내용은 건강의 중요성, 생명을 존중해야 하는 까닭, 생명을 존중하는 마음, 생명을 보호하기 위한 활동 등이었다(표3).

신체의 구조·기능·성장에 관한 내용은 총 35시간(12.8%)으로 6학년이 13시간으로 가장 많았고 3, 5학년은 없었다. 교과목은 슬기로운 생활이 15시간으

표 2. 보건교육 관련내용의 주제별·학년별 구성

주 제	교 육 시 간						계(%)
	1학년	2학년	3학년	4학년	5학년	6학년	
건강의 이해			1			3	4(1.4)
신체의 구조·기능·성장	7	10		5		13	35(12.8)
정신건강			4	10	3	1	18(6.6)
영양공급	6		2		12	1	21(7.7)
체력단련		2	2	2			6(2.2)
일상건강생활	13	9	8			1	31(11.3)
안전과 응급처치	20	6	8	6	4	7	51(18.6)
질병예방과 관리	3	1	3	2	2		11(4.0)
약물사용과 오용			1	2	1	2	6(2.2)
가정건강과 사회건강	17	4	3	9	4	1	38(13.9)
지역사회보건 및 환경보건	12	6	4	3	13	15	53(19.3)
계(%)	67(28.5)	34(13.9)	35(13.1)	40(14.2)	31(14.2)	35(16.1)	274(100)

표 3. 건강의 이해에 관한 지도내용

학년	교과목	단 원	지 도 내 용	교 육 시 간		
				내용별	학년별	계(%)
3	체육	신체의 성장과 발달	건강의 중요성	1	1	4(1.4)
6	도덕	소중한 생명	생명을 존중하는 까닭, 생명 보호 활동	3	3	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

로 가장 많이 수록되어 있었고, 지도내용은 감각기관, 몸의 성장, 신체 구조와 기능, 청소년의 신체 변화, 생식 기관의 발달과 생리 현상 등이었다(표4).

정신건강에 관한 내용은 총 18시간(6.6%)으로 4학년이 10시간으로 가장 많았고 1, 2학년은 없었다. 교과목은 체육이 11시간으로 가장 많이 수록되어 있었고, 지도내용은 여가의 의미와 중요성, 여가 활동의 종류, 여가 생활의 변화, 여가 활용 방법, 피로의

원인과 회복방법, 스트레스의 원인과 대처 방법 등이었다(표5).

영양공급에 관한 내용은 총 21시간(7.7%)으로 5학년이 12시간으로 가장 많았고 2, 4학년은 없었다. 교과목은 체육이 8시간으로 가장 많이 수록되어 있었고, 대체로 5학년의 체육과 실과에 집중되어 있었다. 지도내용은 음식 골고루 먹기, 즉석 식품의 좋은 점과 나쁜 점, 올바른 식생활 태도와 건강의 관계, 영양과

표 4. 신체의 구조·기능·성장에 관한 지도내용

학년	교과목	단 원	지 도 내 용	교육시간		
				내용별	학년별	계(%*)
1	슬기로운생활	나의 몸	우리 몸의 생김새, 여러 가지 느낌으로 알아 내기	6	7	35(12.8)
		즐거운생활	씩씩한 어린이	내 몸에 대하여 알아보기		
2	슬기로운생활	자라나는 우리들	우리는 이만큼 자랐어요, 자라면서 많이 달라져요	9	10	
		즐거운생활	이만큼 자랐어요	우리 몸의 변화		
4	국어	가슴을 열고	내가 자라온 과정(성장과정)	1	5	
	과학	동물의 암수	여러 동물의 짝짓기 행동	1		
	체육	신체의 성장과 발달	몸의 생김새와 하는 일, 뼈와 근육의 역할, 남녀의 신체적 차이	3		
6	과학	우리 몸의 생김새	뼈와 근육, 호흡, 심장, 소화 기관, 배설 기관, 자궁에 대하여 반응하는 과정, 몸 속 기관의 종류와 위치, 하는 일	9	13	
	체육	성장하는 우리 몸	청소년기의 신체 변화, 생식 기관 발달과 생리 현상, 임신 과정과 출산	4		

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 5. 정신건강에 관한 지도내용

학년	교과목	단 원	지 도 내 용	교육시간		
				내용별	학년별	계(%*)
3	체육	여가 생활	여가의 의미와 중요성, 여가 활동의 종류, 친구들과 속에서의 나	4	4	18(6.6)
		사회	가정 생활과 여가 생활	여가 생활의 변화		
4	체육	여가와 정신 건강	여가 활용 방법, 피로의 원인과 회복 방법, 건전한 생활	3	10	
		신나는 여가 생활	여가 활동의 올바른 선택	3		
6	체육	활기차고 즐거운 생활	현대 생활과 스트레스(스트레스의 원인과 대처 방법)	1	1	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 6. 영양공급에 관한 지도내용

학년	교과목	단원	지도내용	교육시간				
				내용별	학년별 계(%*)			
1	바른 생활	맛있게 먹어요	음식 골고루 먹기, 음식 남기지 않기	4	6			
				슬기로운생활		슬기롭게 여름나기	여름철의 음식, 여름 음식 먹기	2
3	국어	커 가는 우리	즉석 식품의 좋은 점과 나쁜 점	1	2			
				체육		신체의 성장과 발달	올바른 식생활 태도와 건강의 관계	1
5	국어	발견하는 기쁨	소아 비만의 원인과 예방법	1	21(7.7)			
				체육		균형 있는 우리 몸	영양과 몸의 성장, 음식물 섭취와 체중	5
				체육		우리가 지키는 건강	위생적인 식품의 선택 방법, 식품의 위생적인 보관 및 이용 방법	2
6	국어	문제와 해결	편식	4	1			
				실과		우리의 식사	균형 잡힌 식사하기	1

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 7. 체력단련에 관한 지도내용

학년	교과목	단원	지도내용	교육시간	
				내용별	학년별 계(%*)
2	즐거운 생활	이만큼 자랐어요	튼튼한 몸 기르기(체력측정)	2	2
3	체육	신체의 성장과 발달	운동이 건강에 미치는 영향, 운동 선택과 계획 세우기	2	6(2.2)
4	체육	신체의 성장과 발달	체력과 건강의 관계, 체력과 운동의 관계	2	2

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

몸의 성장, 음식물 섭취와 체중, 식품 위생과 건강 등이었다(표6).

체력단련에 관한 내용은 총 6시간(2.2%)으로 2, 3, 4학년 각각 2시간이었다. 지도내용은 체력측정, 운동과 건강, 체력과 건강 등이었다(표7).

일상건강생활에 관한 내용은 총 31시간(11.3%)으로 기초 생활 습관의 형성을 위하여 주로 저학년에서 가르치고 있었고 4, 5학년은 없었다. 교과목은 바른 생활이 13시간으로 가장 많이 수록되어 있었고, 지도내용은 바른 자세와 바른 걸음, 손씻기와 이닦기, 건강한 방학생활, 건강한 생활 습관, 몸과 주변 환경을 깨끗이 하기, 몸의 청결과 건강과의 관계, 이의 역할, 충치의 원인과 예방법 등이었다(표8).

안전과 응급처치에 관한 내용은 총 51시간(18.6%)으로 1학년이 20시간으로 가장 많았고, 3학년 8시간,

6학년 7시간, 2학년 6시간, 4학년 6시간, 5학년 4시간의 순으로 전학년 골고루 수록되어 있었다. 교과목은 체육이 15시간으로 가장 많이 수록되어 있었고, 지도내용은 교통안전, 안전한 물놀이, 안전한 학교 생활·놀이 활동·등교길, 응급 처치법과 구조 요청 방법, 구급법, 여가활동과 안전, 성폭력의 의미와 대책 등이었다(표9).

질병예방과 관리에 관한 내용은 총 11시간(4.0%)으로 체육이 7시간으로 가장 많이 수록되어 있었고, 지도내용은 여름철 벌레들이 옮기는 질병, 감각 기관의 질병 예방법, 호흡기·순환기의 질병과 예방, 식중독, 전염병의 종류와 예방법 등이었다(표10).

약물사용과 오용에 관한 내용은 총 6시간(2.2%)으로 3학년부터 6학년까지 체육에 1~2시간씩 수록되어 있었고, 지도내용은 약의 쓰임과 부작용, 약물의 오용

표 8. 일상건강생활에 관한 지도내용

학년	교과목	단원	지도내용	교육시간	
				내용별	학년별 계(%)
1	바른 생활	가슴을 펴요	바른 자세와 바른 걸음	4	13
		잘 씻어요	손씻기와 이닦기, 목욕하기	4	
	즐거로운 생활	슬기롭게 여름나기	건강한 방학생활을 위해 지켜야 할 일	1	
		우리들의 겨울맞이	건강하게 겨울을 나기 위해 내가 할 일	1	
	즐거움 생활	씩씩한 어린이	건강한 생활 습관 익히기	1	
국어	여! 신나는 여름 방학이다	여름철 건강을 위해 지켜야 할 일	1		
2	바른 생활	새로 알았어요	글씨를 쓰는 바른 자세	1	9
		단정한 옷차림	깨끗하고 단정한 옷차림	4	
	국어	보람있는 여름 방학	계획적인 생활의 중요성	1	
		친하게 지내요	바른 자세로 글쓰기	2	
3	국어	내 생각이 어때요	바른 자세로 말하기	2	8
		커 가는 우리	몸을 튼튼하게 하는 방법, 이를 닦읍시다	2	
	체육	깨끗한 생활	몸을 깨끗이 하고 주변을 잘 정리하기	3	
6	과학	신체의 성장과 발달	몸의 청결과 건강과의 관계	1	1
		질병 예방	이가 하는 일, 충치의 원인과 예방법	2	
		우리 몸의 생김새	건강에 좋은 습관, 나쁜 습관, 건강을 유지하기 위한 실천 계획	1	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 9. 안전과 응급처치에 관한 지도내용

학년	교과목	단원명	지도내용	교육시간	
				내용별	학년별 계(%)
1	바른 생활	현장 학습 가는 날	교통 질서 지키기	1	20
		차례를 지켜요	차를 타고 내릴 때, 극장이나 경기장, 학교 수돗가나 놀이터 등에서 차례 지키기	4	
	즐거움 생활	봄나들이	놀이를 할 때 지켜야 할 점	2	
		나의 하루생활	교통안전	5	
	즐거움 생활	안전하게 지내요	안전하게 길 건너기, 교통 안전 표지판, 안전한 놀이 장소	7	
2	바른 생활	여! 신나는 여름 방학이다	안전한 물놀이 방법	1	6
		우리 함께 지켜요	교통 규칙 지키기, 안전한 길 건너기	4	
	즐거움 생활	겨울을 따뜻하게 보내려면	미끄럼 타기	1	
		신나는 물놀이	안전한 물놀이	1	
3	도덕	안전한 길	교통 규칙을 잘 지켜야 하는 까닭	3	8
		안전한 생활	안전한 학교 생활, 안전한 놀이 활동, 안전한 등교길, 응급 처치와 구조	5	
	체육	안전한 생활	안전한 놀이 활동, 안전한 등교길, 응급 처치와 구조	5	
4	국어	새로운 시작을 위하여	교통 안전	1	6
	체육	안전 생활	가정, 놀이시, 운동 전후의 안전 사고, 구급법	5	
5	국어	말과 실천	어린이 교통 사고는 인제 그만	1	4
	과학	물체의 속력	물체의 속력과 안전	1	
6	체육	신나는 여가 생활	여가 활동과 안전	2	7
	국어	문제와 해결	불조심	1	
	도덕	함께 지키자	법과 규칙을 잘 지켜야 하는 까닭	1	
	과학	연소와 소화	소화기의 사용법, 간이 소화기 만들기	2	
		체육	성장하는 우리 몸	성폭력의 의미와 대책	
		활기차고 즐거운 생활	안전 사고의 예방법, 안전 사고 발생시의 행동 방법	2	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 10. 질병예방과 관리에 관한 지도내용

학년	교과목	단원명	지도내용	교육시간		
				내용별	학년별	계(%*)
1	슬기로운생활	슬기롭게 여름나기	여름철 벌레들이 옮기는 질병, 상한 음식과 불량 식품	3	3	11(4.0)
2	즐거운 생활	신나는 물놀이	여름철 건강(전염병 예방)	1	1	
3	체육	질병 예방	감각 기관의 질병 예방	3	3	
4	체육	질병 예방	호흡기, 순환기의 질병과 예방	2	2	
5	체육	우리가 지키는 건강	식중독의 원인, 증상 및 예방법, 전염병의 종류와 예방법	2	2	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 11. 약물사용과 오용에 관한 지도내용

학년	교과목	단원	지도내용	교육시간		
				내용별	학년별	계(%*)
3	체육	여가 생활	약의 쓰임과 부작용	1	1	6(2.2)
4	체육	여가와 정신 건강	약물 오용 및 남용 예방법, 흡연의 피해	2	2	
5	체육	우리가 지키는 건강	흡연과 음주가 신체 및 건강에 끼치는 영향	1	1	
6	체육	활기차고 즐거운 생활	약물의 사용과 건강	2	2	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

표 12. 가정건강과 사회건강에 관한 지도내용

학년	교과목	단원	지도내용	교육시간		
				내용별	학년별	계(%*)
1	슬기로운생활	바른 생활	사이좋은 친구	친구의 소중함, 친구 이해하기	4	17
		즐거운 생활	화목한 우리가족	우리 집 행사, 친척을 만나요, 내가 할 일	10	
		즐거운 생활	즐거운 우리 집	소꿉놀이, 가족 역할 놀이	3	
2	바른 생활	즐거운 우리 집	부모님의 은혜, 우리 가족, 사이좋은 형제	4	4	38(13.9)
3	도덕	화목한 우리 집	효도와 우애 실천	3	3	
4	도덕	우리는 정다운 친구	친구의 소중함, 서로 믿고 아껴주는 마음	3	9	
		사회	가정 생활과 여가 생활	가정의 여러 형태, 서로 돕는 우리 가족		
5	실과	우리의 가정 생활	가정의 소중함, 서로 돕는 가정 생활	4	4	
6	국어	문제와 해결	건강한 가정(가족구성원의 유대감)	1	1	

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

및 남용 예방법, 흡연의 피해, 흡연과 음주가 신체 및 건강에 끼치는 영향 등이었다(표11).

가정건강과 사회건강에 관한 내용은 총 38시간 (13.9%)으로 1학년이 17시간으로 가장 많았고, 지도

내용은 친구의 소중함, 가족 역할, 우리 가족, 사이좋은 형제, 가정의 형태, 효도와 우애, 가정의 소중함 등이었다(표12).

지역사회보건 및 환경보건에 관한 내용은 총 53시

간(19.3%)으로 6학년이 15시간으로 가장 많았고, 전 학년에 수록되어 있었다. 지도내용은 쓰레기의 올바른 처리방법, 의료기관의 종류와 하는 일, 자연 환경 보호, 환경과 건강, 자연재해와 환경문제, 환경 오염 종류와 보전 방법, 환경 오염과 건강, 공중 보건 등이 었다(표13).

IV. 논 의

본 연구의 결과, 제7차 초등학교 교육과정에 포함 된 보건교육 시간 수는 274시간으로 전체 수업시간 4,422시간의 6.2%를 차지하였으며, 학년 당 연간 평균 보건교육 시간은 45.7시간이었다. 이는 제6차 초등학교 교육과정의 보건교육 시간 272시간, 전체 수업시 간 4,872시간의 5.6%(남상학, 2000)보다 증가한 것이

나, 김영범의 연구(1995)에서 교사의 33.5%는 보건수 업을 약천후 때만 가르치거나, 학기말 또는 한번에 모 아 가르치거나, 체육수업(실기)으로 대체하는 것으로 나타나 실제 교육현장에서 교사가 실시한 보건교육 시간 수는 본 연구의 결과보다 훨씬 낮은 수준일 수 도 있을 것이다. 한편 미국의 경우 보건교육을 요구하 는 각 주정부에서 초등학교 보건교과는 다른 교과목 과의 분리와 더불어 일년간 최소한 50시간 이상의 수 업시간을 확보하도록 요구되고 있다(윤순영, 1999 ; 이순영, 2002).

주당 보건교육 관련내용 구성시간은 교육인적자원 부가 제시한 연간 수업 주수 34주를 고려해 볼 때, 1 학년은 주당 2.3시간, 2학년 1.1시간, 3학년 1.1시간, 4 학년 1.1시간, 5학년 1.1시간, 6학년 1.3시간으로 나타 나, 이는 보건교육 교과가 전학년에 걸쳐 주당 1시간

표 13. 지역사회보건 및 환경보건에 관한 지도내용

학년	교과목	단 원	지 도 내 용	교육시간		
				내용별	학년별 계(%)	
1	바른 생활	현장 학습 가는 날	쓰레기의 올바른 처리 방법	1	12	
		쓰레기를 바르게 처리 해요	쓰레기 바르게 처리하는 방법	4		
	슬기로운생활	나의 몸	의료기관의 종류와 하는 일, 병원놀이	4		
		가을 마당	자연 환경 보호	1		
즐거운 생활	아름다운 우리 마을	우리 마을 깨끗이 하기	2	6		
바른 생활	깨끗한 환경	환경 보호의 필요성, 올바른 쓰레기 처리 및 재활용하기	4			
2	즐거운 생활	우리나라 좋은 나라	깨끗한 환경 만들기	2	4	
3	도덕	자연은 내 친구	자연 환경의 중요성, 자연 환경을 보호하기 위하여 우리가 할 수 있는 일	3		
3	과학	소중한 공기	공기를 깨끗이 하기 위해 노력할 점	1	53(19.3)	
	4	체육	질병 예방	공기, 토양, 수질 오염 및 소음 공해		3
4	사회	환경 보전과 국토 개발	자연 재해와 환경 문제	8	13	
	5	과학	환경과 생명	사람과 환경이 서로 미치는 영향		1
		과학	용액의 반응	산성비, 토양의 산성화		2
5	실과	깨끗한 생활 환경	청소와 쓰레기 처리하기	2	15	
	6	국어	문제와 해결	일회용품 사용의 문제, 쓰레기, 물 문제를 해 결할 수 있는 방법		3
	도덕	자연 사랑	자연 환경 보호	3		
	과학	쾌적한 환경	환경 오염, 환경 보전 방법	4		
6	체육	우리가 가꾸는 환경	환경 오염과 건강, 공중보건	5		

* 전체 보건교육 274시간에 대한 백분율

정도의 수업시간을 가진 하나의 교과목으로 독립되어 질 수 있음을 보여준다.

보건교육 관련내용이 수록된 교과목을 보면 수학, 음악, 미술을 제외한 9개 교과목인 것으로 나타나 제6차 초등학교 교육과정(유재순, 2000 ; 남상학, 2000)에서와 같은 결과를 보였다. 전체 교과목 중 보건교육 관련내용이 가장 많이 포함된 교과목은 체육으로 총 보건교육 시간의 4분의 1 정도를 차지하였고 이는 제5, 6차 교육과정의 분석 결과(유재순, 1992 ; 이영자, 1996 ; 유재순, 2000 ; 남상학, 2000)와 동일하다. 이렇게 된 경위는 1963년 제2차 교육과정 개정 이후에 보건 교과목이 체육 교과목으로 바뀌면서 보건교육이 체육교육의 일부로 삽입되어 다루어지게 되었기 때문이다. 그 이후 전체 교육과정은 계속적으로 보완 개선되어 왔으나 보건교육만은 제7차 초등학교 교육과정에서도 여전히 체육 교과목에서 담당하도록 하고 있다.

각 교과목별로 보건교육 시간이 차지하는 비율을 살펴보면 바른 생활 교과목 전체 시간의 38.4%, 슬기로운 생활의 24.9%가 보건교육 시간으로 구성되어 있었으며, 이에 반해 체육 교과목에서는 이보다 적은 19.1%정도가 보건교육 시간으로 구성되어 있었다. 현재 체육교육의 일부로 보건교육이 포함되어 다루어지고 있음에도 불구하고 본 연구결과에서 볼 수 있듯이 타 교과목에 훨씬 높은 비율로 보건교육 시간이 구성되어 있는 바 보건교육의 목표를 달성하는데 한계를 지니게 된다. 그러므로 학교보건교육의 목표를 효과적이고 효율적으로 달성하기 위해서는 타 교과의 하위체계가 아닌 교유의 내용을 충분히 반영할 수 있는 체계적인 교과구조가 마련되어야 하겠다.

보건교육 관련내용의 학년별 구성을 보면, 매 학년마다 보건교육 시간이 할당되어 있는 보건교육 관련 내용으로는 안전과 응급처치, 가정건강과 사회건강, 지역사회보건 및 환경보건에 관한 내용이었으며, 이는 제6차 교육과정을 분석한 연구(유재순, 2000)에서 전학년에 걸쳐 이루어지고 있는 교육내용이 일상건강생활이라는 결과와는 다르게 나타났다. 정신건강, 약물사용과 오용에 관한 내용은 전학년에 걸쳐 교육되어지고 있는 것은 아니지만 3학년부턴 6학년까지 체육 교과목에서 체계적으로 조직되어 수록되고 있었다.

주제별 보건교육 관련내용을 살펴보면, 신체의 구조·기능·성장에 관한 내용은 3학년과 5학년을 제외한 4개 학년에서 36시간이 다뤄지고 있었다. 특히 성교육은 제6차 교육과정에서는 6학년에 3시간 포함되었으나 제7차 교육과정에서는 4학년과 6학년에 5시간이 포함되어 있었고, 성장에 따른 남녀의 특징뿐만 아니라 임신과 출산에 관한 내용이 추가되었다. 그러나 전학년에 걸쳐 가르쳐지지 않고 있어 각 학년간의 연계가 부족하였다. 또한 성교육의 중요성이 대두되면서 2001년 교육인적자원부에서 각 학교에 배부한 성교육지도서 “함께 풀어 가는 성 이야기”에는 각 발달 단계에 따라 학년간의 연계를 유지하면서 성에 관련된 신체적인 성장, 발육뿐만 아니라 인간성 존중의 측면까지 포함한 포괄적인 성교육 내용으로 구성되어 있지만, 그 내용이 정규 교육과정으로 구성되지 않았기 때문에 현 교육과정에서는 체계적인 교육이 어려운 실정이다.

정신건강에 관한 내용은 제6차 교육과정과 비교하여 교육시간이 증가하였으나 여가 활동에 관한 내용이 대부분을 차지하고 있고 스트레스에 관한 내용은 6학년에서 1시간이 다뤄지고 있었다. 초등학교 시기의 아동은 가족 밖의 다른 성인이나 또래 집단, 서적, TV 등 매스미디어의 영향을 받는 시기이다. 특히 가정이나 이웃에만 국한되었던 사회적 환경의 범위가 학교라는 더 넓은 범위로 확대되어감에 따라, 규칙적인 생활과 공부하고 지식을 습득해야 하는 많은 적응상의 요구를 겪게 되므로, 아동은 취학 이전보다 더 많은 스트레스를 받고 있다(남상학, 2000). 아동들의 신체적, 정신적, 사회적인 모든 면에서의 올바른 성장을 고려한다면 앞으로 스트레스의 원인과 대처방안, 스트레스의 관리, 긍정적 자아개념 등에 관한 내용이 더욱 강화되어야겠다.

안전과 응급처치에 관한 내용은 제6차 교육과정에서 33시간(16.0%)으로 구성(유재순, 2000)되었지만 제7차 교육과정에서는 51시간(18.6%)으로 교육시간이 증가하였고 보건교육 관련내용 중 차지하는 비중도 커졌다. 또한 보건교육 관련내용도 응급처치와 구조요청 방법, 구급법이 추가되어 다른 보건교육 관련내용보다 바람직하게 구성되었다고 볼 수 있다. 그러나 거의 반 정도의 교육시간이 1학년(20시간)에 편중되어 있었고 교육내용도 성폭력 예방과 관련하여 낮

선 사람으로부터 나를 안전하게 보호하는 방법, 자기 보호 기술, 그리고 화재 발생 시 대처 요령 등에 관한 내용은 미흡하였다. 초등학교에서 발생한 안전사고(한국소비자보호원, 2002)의 84.2%, 가정내 어린이 안전사고(한국소비자보호원, 2001)의 97.3%가 '부주의'에 의해 발생하는 것임을 감안할 때 어린이 안전사고를 예방하기 위해서는 어린이에 대한 체계적인 안전교육이 매우 필요하며 주입식 위주의 설명교육보다는 소방서 등 현장방문을 통한 체험·실습교육을 확대할 필요가 있다.

질병예방과 관리에 관한 내용은 제6차 교육과정에서 15시간(7.3%)으로 구성되었으나 제7차 교육과정에서는 11시간(4.0%)으로 구성되어 보건교육 시간과 전체 보건교육에서 차지하는 비율이 모두 감소하였다. 기생충 감염(3시간)에 관한 내용은 삭제되었으며 순환기 질병과 예방에 관한 내용이 추가되었다. 한국·미국·일본의 초등학교 보건교육 관련내용을 분석한 연구에서, 이순영(2002)은 공통적으로 가장 높은 비율을 차지하는 보건교육 관련내용은 「질병예방」 분야이고 특히 미국은 전학년에서 단계적으로 잘 나타나 있으며 당뇨병, 관절염, 암, 심혈관계 질환의 성인병의 구체적인 분야까지 다루고 있다고 하였다. 최근 우리나라에서도 생활양식의 변화로 만성질환의 비율이 늘어나고 있는바 만성질환과 그 위험요인의 관리에 대한 건강정보와 교육을 통하여 건강생활양식을 조기에 습득하도록 하는 것이 필요하다고 본다.

약물사용과 오용에 관한 내용은 제5차 교육과정에는 포함되지 않았으나 제6차 교육과정부터 포함되기 시작하였다. 교육대상도 제6차 교육과정에서는 5, 6학년으로 하던 것을 제7차 교육과정에서는 3학년부터 6학년까지로 확대되었고, 교육내용도 이전보다는 체계적인 내용으로 구성되었다고 하겠다. 하지만 청소년의 흡연 비율이 높아지고 저연령화 되는 추세에 맞추어 약물사용과 오용에 관한 내용이 더욱 강화되어야 하겠다.

본 연구와 동일한 틀로 제6차 교육과정을 분석한 유재순(2000)의 연구에서는 가정건강과 사회건강에 관한 내용이 초등학교 교육과정에 전혀 없는 것으로 분석하였으나, 본 연구에서는 전학년에 걸쳐 총 38시간이 다뤄지고 있는 것으로 나타났다. 동일한 틀을 사용하여 제6차 교육과정을 분석한 또 다른 연구(주일

남, 2000)에서는 가정건강과 사회건강 영역이 초등학교 교과서에서 25쪽을 차지한다고 하였고, 한국·미국·일본의 초등학교 보건교육 관련내용을 12개 영역으로 분류한 연구(이순영, 2002)에서는 가족생활 및 성과 건강과 관련된 단원으로 즐거운 우리 집, 화목한 우리 집, 가정 생활의 변화, 가정의 소중함, 서로 돕는 가정 생활 등으로 분석하였다. 김화중(1995)이 초·중·고 보건교과 지침서에서 제안한 가정건강과 사회건강에 관한 지도내용에는 가족, 가족의 종류, 가족원과 집안 일, 가정의 규칙, 가족원의 책임, 가족원이 협동하는 법, 친구란, 친구선택하기, 좋은 친구, 우정 등의 내용으로 구성되어 있었다.

가정건강과 사회건강에 관한 내용은 전학년에 걸쳐 다뤄지고 있지만 거의 반 정도인 17시간이 1학년에서 다뤄지고 있어 좀더 효율적이고 체계적인 내용과 시간의 구성이 필요하겠다.

지역사회보건 및 환경보건에 관한 내용은 전체 보건교육 시간 중 53시간으로 가장 많았고, 특히 환경보건에 대한 내용이 47시간으로 대부분을 차지하였다. 이는 제6차 교육과정에서 실시한 연구(유재순, 2000; 남상학, 2000)에서도 비슷한 결과를 보였고 최근에 문제가 되고 있는 환경오염의 심각성을 고려해 볼 때 바람직하다. 그러나 보건교육 관련내용이 환경오염과 건강의 측면보다는 환경오염의 피해, 원인, 보호방법, 자연보존과 이용 등의 측면에서 구성되어있고 지도내용도 중복되어 있어 건강과 환경 관계의 새로운 내용이 보완되어야 할 것이다.

제7차 교육과정에서는 '학생들의 학습량 축소' 방침에 따라 학생들의 발달단계를 고려하여 반드시 다루어야 할 학습내용을 정선하여 학생들의 학습 부담을 줄이도록 하였고(교육부, 1998), 체육 교과목에 제시된 보건교육 관련내용도 제6차 교육과정에 비해 각 학년별로 3단원씩으로 구성하여 구성면에서 학습량이 감소하였다. 체육 교과목에 제시된 보건교육 관련내용은 학년 계열성을 고려하여 구성되어 있으나 신체의 구조·기능·성장, 영양공급, 정신건강, 안전과 응급처치, 질병예방과 관리, 약물사용과 오용 등의 일부 주제에 편중되어 있었다. 또한 현행 초등학교 교육과정에서도 여전히 여러 교과목에 보건교육 관련내용이 분산·중복되어 있어 내용의 통합이 어렵고 타 교과와의 하위체계로 포함되어 있어 보건교육의 목표 달성

에 어려움이 있었다.

제8차 초등학교 교육과정의 보건교육 개발 과정에서는 초등학교 학생들의 발달단계에 따른 건강 요구를 사정하여 보건교육 관련내용을 효과적으로 조직하여야 할 것이며 보건교육 시간도 충분히 확보되어야 하겠다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 현행 제7차 초등학교 교육과정의 전학년 교과서와 교사용 지도서에 나타난 보건교육 관련내용을 분석함으로써 체계적인 보건교과 내용을 편성하는데 필요한 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

연구 대상 및 자료는 제7차 교육과정의 초등학교에서 사용하고 있는 1~6학년 국정 교과서 90권, 교사용 지도서 72권, 총 162권이였다.

각 교과서에 수록된 보건교육 관련내용의 분석 기준은 김화중(1995)이 초·중·고 보건교과 지침서에서 제안한 건강관리모형을 사용하여 11개 주제로 분류하였다.

수집된 자료는 내용분석방법을 이용하여 주제별, 학년별, 교과목별, 수업시간 수로 분석하였고, 실수, 백분율 및 내용 체계 일람표로 나타내었다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

첫째, 제7차 초등학교 교육과정에 제시된 전체 보건교육 시간은 274시간으로 총 수업시간 4,422시간의 6.2%이었다.

둘째, 보건교육 관련내용은 바른 생활, 슬기로운 생활, 즐거운 생활, 국어, 도덕, 사회, 과학, 체육, 실과 등 9개 교과목에 분산되어 있었다. 체육 교과목이 가장 많은 보건교육 관련내용을 포함하고 있었으며 수학, 음악, 미술 교과목은 전혀 없는 것으로 나타났다.

셋째, 보건교육 관련내용의 주제별 구성에서 지역 사회보건 및 환경보전에 관한 내용이 53시간(19.3%)으로 가장 많았고, 건강의 이해에 관한 내용이 4시간(1.4%)으로 가장 적었다.

넷째, 각 학년마다 골고루 포함되어 있는 보건교육 관련내용은 안전과 응급처치, 가정건강과 사회건강, 지역사회보건 및 환경보전에 관한 내용이었다.

이상의 연구결과를 통하여 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 각 교과목에 분산 삼입되어 있는 보건교육 관련내용을 체계적으로 통합하는 교육이 실시될 수 있도록 보건 교과목이 독립적으로 개설되어야 한다.

둘째, 초등학교 교육과정에서 실시하는 보건교육 시간이 충분히 확보되어야 하겠다. 이를 위해서는 학년별 보건교육 시간에 대한 기준이 필요하다.

셋째, 현 교육과정에서 다뤄지고 있는 보건교육 관련내용들이 변화된 시대적 요구에 부응하여 학생들의 성장발달단계와 건강문제에 맞추어 적절한 내용으로 체계적으로 구성되었는지 검토해 보는 연구가 필요하다.

참고문헌

- 교육부. 초등학교 교육과정. 1997.
 교육부. 초등학교 교육과정 해설(5). 1998.
 김영범. 국민학교 보건교육의 효율화 방안에 관한 연구. 초등교육연구 1995; 5(1): 99-129.
 김정순 외. 보건교육. 서울: 수문사; 1999.
 김화중. 보건 교과 지침서-초·중·고 편-. 서울: 대한간호협회 출판부; 1995.
 김화중. 선생님의 건강증진. 서울: 도서출판 돌과 꽃; 1996.
 김화중, 이인숙. 초등학교 보건교육 교과과정의 개선 방안에 대한 연구. 한국학교보건학회지 1992; 5(1): 36-63.
 남상학. 초등학교 보건 교육 내용 분석. 부산교육대학교 교육대학원, 석사학위논문, 2000.
 박형중 외. 보건교육-계획, 행동이론, 평가를 중심으로-. 서울: 신광출판사; 1997.
 유재순. 국민학교 교과과정 중 보건교육 내용과 시간의 구성에 대한 조사연구. 청주전문대논문집 1992; 18('92.12): 153-176.
 유재순. 제6차 초등학교 교육과정의 보건교육 시간 수 및 내용의 분석. 한국학교보건학회지 2000; 13(1): 63-84.
 윤순녕. 외국의 학교보건교육 동향. 한국학교보건학회지 1999; 12(1): 7-16.
 이순영. 초등학교 보건교육내용의 국제비교분석. 한국교원대학교 대학원, 석사학위논문, 2002.
 이영자. 국민학교 보건교육의 교재 내용 분석. 한국

- 교원대 대학원, 석사학위논문, 1996.
- 주일남. 초중등학교 교과서의 보건교육 관련내용 분석. 경북대학교 보건대학원, 석사학위논문, 2000.
- 최승오. 초등학교 보건학습 내용의 중복 편성 실태 분석 연구. 한국교원대학교 대학원, 석사학위논문, 1999.
- 한국소비자보호원. 가정내 어린이 안전사고 실태 조사결과. 2001.
- 한국소비자보호원. 초등학교 교내와 주변 시설물 안전실태 조사. 2002.
- Bradley, Beverly J. The school nurse as health educator. *The Journal of School Health* 1997; 67: 3-8.
- CDC. School Health Policies and Programs Study(SHPPS)summary report. *The Journal of School Health* 2001; 71(7): 253-350.
- Sliepcovich, Elena M. School health education : appraisal of a conceptual approach to curriculum development. *The Journal of School Health* 2001; 71(8): 417-21.